

## **Из опыта работы по взаимодействию организаций в системе психологического сопровождения процесса обучения**

По данным статистики в последние годы значительно увеличилось число детей, у которых отмечаются те или иные отклонения в развитии, их количество составляет 59 % от популяции. Наличие даже нерезко выраженных нарушений в развитии способствует эмоциональному выпадению ребенка из коллектива ровесников, что является одним из первых признаков «социального вывиха» (Л.С.Выготский) и может привести к отклонению в формировании личности (Р.М.Бреслав). Кроме того, около 80% родителей неадекватно оценивают возможности и проблемы своих детей, что существенно затрудняет формирование у них позиции сотрудничества с педагогами, а у детей - устойчивой самооценки и мотивации к преодолению трудностей.

В рамках современной педагогической парадигмы овладение ребенком социальным опытом рассматривается в качестве сущностной характеристики процесса его социализации, с чем, в свою очередь, связана одна из ведущих потребностей общества. Эти вопросы приобретают особую значимость применительно к детям с особенностями развития, которые должны быть включены в педагогически организованную деятельность на условиях, обеспечивающих им позицию субъекта социализации и позволяющую корректировать, обогащать, видоизменять стихийно складывающийся социальный опыт.

Проблема личностно - ориентированного подхода при диагностике и коррекции особенностей развития чрезвычайно актуальна в работе с детьми раннего возраста, когда и происходит становление базовой основы самого процесса социализации. Отсутствие своевременной помощи таким детям со стороны педагогов, медиков, родителей осложняется патохарактерологическим развитием личности (агрессивность, чрезмерная расторможенность, повышенная истощаемость, дефицит внимания, память и работоспособность снижены, наблюдается поведенческий и речевой негативизм, конфликтные отношения со сверстниками, немотивированное упрямство и т.п.) Комплексный подход при коррекции нарушений развития должен обеспечиваться интегрированными связями между специалистами, работающими с такими детьми.

Таким образом, особую значимость в организации воспитательно-образовательного пространства приобретает психолого – медико -

педагогическая служба школы, позволяющая создать оптимальные условия для адаптации, успешной социализации каждого обучающегося и воспитанника с учетом особенностей его развития. Своевременное психолого-медико-педагогическое сопровождение должно способствовать инновационной результативности воспитательно-образовательной среды. Создание единой системы психолого-медико-педагогического сопровождения является важнейшим вопросом в формировании целостного представления о проблемах, существующих у участников образовательного процесса, и путях их эффективного решения.

В нашей школе, нашем городе, я считаю, такая система сложилась. Она состоит из:

1. дошкольных учреждений,
2. общеобразовательных школ,
3. вспомогательных школ и
4. центра диагностики и консультирования.

Основным **результатом** работы данной системы является успешный ученик, психологический комфортный процесс обучения, довольные родители.

Начальным механизмом в нашей школе является в школьный психолого-медико-педагогический консилиум.

Согласно письму Министерства образования Российской Федерации от 27 марта 2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» ПМПк организуется на базе любого образовательного учреждения независимо от типа и вида, и структурно входит в службу ПП и МС сопровождения в качестве ее первичного звена.

Под консилиумом понимается постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, реализующий ту или иную стратегию сопровождения ребенка. В подобном коллективе необходимы: понимание всеми специалистами стратегии и задач развивающей и коррекционной работы, четкая согласованность действий.

В его состав входят: зам.директора (руководство и координация усилий всех участников), педагог-психолог (предоставляет необходимую психологическую информацию об учащимся, разрабатывает индивидуальные программы развития), учитель (предоставляет необходимую педагогическую

информацию об учащимся, разрабатывает индивидуальные программы развития), медицинский работник (предоставляет информацию о состоянии здоровья обучающихся, возможные причины влияния здоровья на развитие ребенка и обучение), социальный педагог ( предоставление данных о неблагополучных семьях).

Консилиумы бывают плановыми и внеплановыми.

Плановый консилиум решает следующие задачи:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- решение вопроса об изменении образовательного маршрута, коррекционно-развивающей работы при завершении обучения (учебного года).

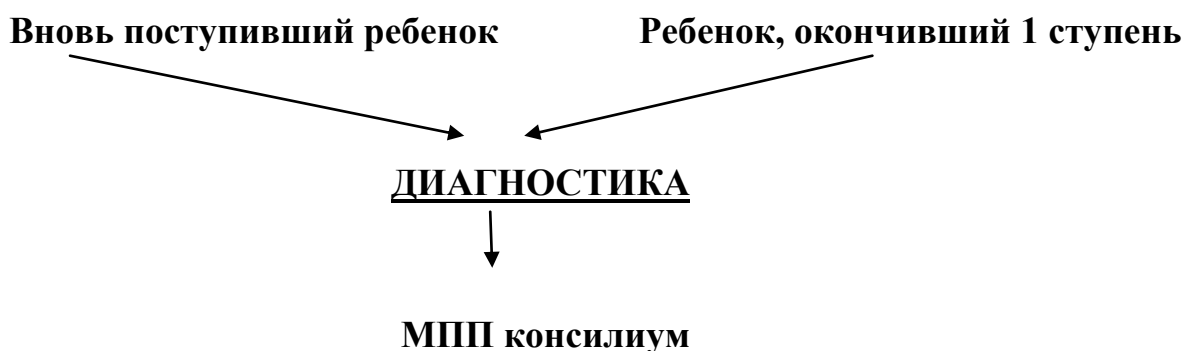
Как правило, плановые консилиумы проводятся не реже 1 раза в квартал. Стартовый- сентябрь; Промежуточные – ноябрь, февраль; Итоговый – май.

Внеплановые консилиумы собираются по запросу специалиста, педагога или воспитателя.

В задачи внепланового консилиума входят:

- принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
- изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
- изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения).

### **Плановая работа ПМПк**



- «сборка» целостного портрета ребенка и класса.

- выработка стратегии сопровождения.



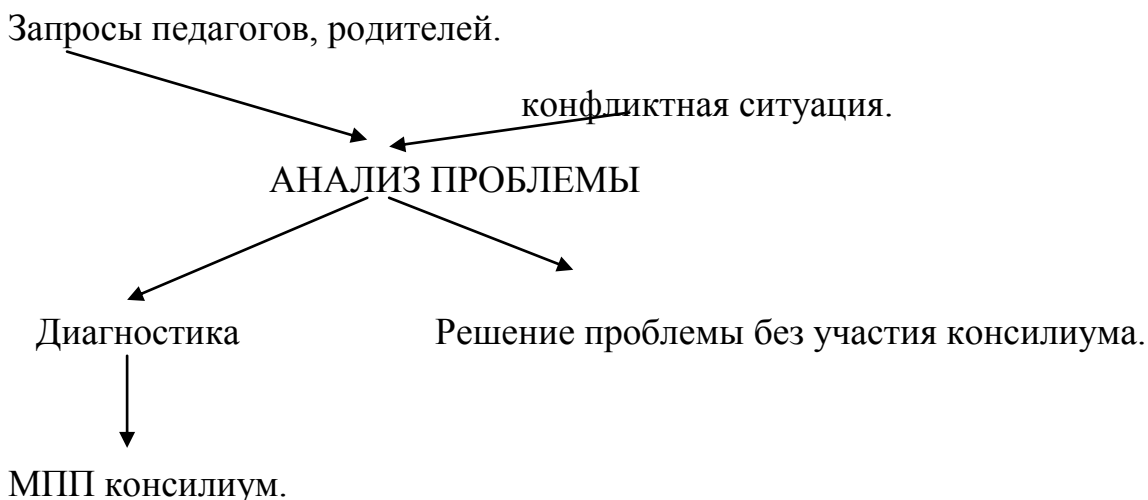
1. Коррекционно- развивающая работа с детьми по системе сопровождения.

2. Медикаментозное лечение.

3. Консультационно- методическая работа с педагогами и родителями.

4. Консультации специальных учреждений.

### Внеплановая работа МППк



На заседаниях рассматриваются дети и подростки с отклонениями в развитии, которые были выявлены в результате первичной диагностики психолога, или по просьбе учителя или родителей.

Если возникают трудности диагностики, спорные или конфликтные ситуации, мы обращаемся в районный центр диагностики и консультирования, где работают специалисты, основными направлениями, работы которых являются:

1. Оказание индивидуально-ориентированной помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ, с целью определения их образовательного маршрута, а также детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.
2. Раннее выявление и комплексное МПП обследование детей группы риска, детей с нарушениями в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии с целью оказания им своевременной медико-психолого- педагогической и коррекционной помощи.
3. МПП обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе.
4. МПП консультирование родителей, педагогов по проблемам развития, воспитания, обучения, школьной и социальной адаптации детей.

По результатам обследования, в школе выбирается индивидуальный маршрут обучения, который обязательно оговаривается с родителями. Возможные варианты развития ситуации:

1. Продолжение обучения в школе с развивающими занятиями психолога, логопеда, дополнительными занятиями учителя или какими либо условиями, направленными на помощь ребенку.
2. Направление в школы 4,5,7,8 вида.
3. Индивидуальное или домашнее обучение.

Но сопровождение начинается с поступления ученика с детского сада в школу, рассмотрения его документов. К нам приходят дети с картами развития, которые выдаются родителям по окончании детского сада. Это уже та информация, с которой можно работать и прогнозировать возможные проблемы и перспективы в обучении и развитии будущего обучающегося.

В конце учебного года и в начале следующего учебного года проводятся совместные заседания воспитателей детских садов, чьи дети обучаются в нашей школе, учителей начальной школы, психологов, логопедов, работающих в школах и ДООУ. Заседания посвящены преемственности. На них обсуждаются основные особенности данного выпуска детей, сложности с которыми сталкивались воспитатели, успешные стороны воспитанников. Даются рекомендации учителям начальной школы.

В прошлом учебном году ко мне обратились 231 человек за консультативной помощью. Это родители, чаще всего подростков и учеников начальной школы, старшеклассники, учителя. Из них 38 человек были обследованы на

школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме и затем 23 ребенка с родителями получили консультацию в районном ЦДиК.

Один ребенок поменял место обучения, по направлению ЦДиК. Остальные остались в школе, с ними занимались специалисты школы, так как были даны рекомендации занятий с психологом, логопедом. Родители с некоторыми детьми были направлены к медикам.

Чаще всего, после проделанной работы результаты бывают удовлетворительные.

Вот та цепочка:

дошкольные учреждения + общеобразовательные школы + центр диагностики и консультирования + вспомогательные школы, дает нам успешного ученика, психологический комфортный в процессе обучения, довольных родители.